

چکیده

زمینه

جهت انجام تراکتوستومی دیلاتاسیونال پره کوتانئوس معمولاً از برونکوسکوپ فیبروپاتیک استفاده می‌شود که ضرورت انجام آن مشخص می‌باشد. لذا در این مطالعه به بررسی نتایج انجام تراکتوستومی دیلاتاسیونال پره- کوتانئوس بدون استفاده از برونکوسکوپ فیبروپاتیک پرداختیم.

مواد و روش‌ها

این مطالعه به صورت یک بررسی مشاهده‌ای از نوع اپیدمیولوژیک توصیفی در بیماران کاندید تراکتوستومی بستری در بخش مراقبت‌های ویژه بیمارستان شهید رجایی قزوین در سال ۱۳۹۵-۹۶ انجام گردید و نتایج انجام تراکتوستومی دیلاتاسیونال پره کوتانئوس بدون استفاده از برونکوسکوپ فیبروپاتیک در آن‌ها مورد بررسی قرار گرفت.

یافته‌ها

در مطالعه حاضر پنوموتوراکس و تروما به دیوار خلفی تراشه و خونریزی مینور و خونریزی ماژور و پاره شدن کاف لوله تراشه و مرگ طی ۲۴ ساعت بعد از تراکتوستومی و تغییر پروسیژر به تراکتوستومی جراحی و اکستوباسیون تصادفی حین جراحی در هیچ یک از بیماران مورد بررسی مشاهده نشد. آمفیژم زیر جلدی و قرار گرفتن اشتباه لوله تراکتوستومی و بروز هیپوکسمی خفیف در حین انجام جراحی در ۱ بیمار (۱ / ۴ درصد) مشاهده شد.

نتیجه‌گیری

درمجموع نتایج این مطالعه نشان داد که انجام تراکتوستومی دیلاتاسیونال پره کوتانئوس بدون استفاده از برونکوسکوپ فیبروپاتیک روشی موثر و کم عارضه است.

واژگان کلیدی: تراکتوستومی، دیلاتاسیونال پره کوتانئوس، برونکوسکوپ فیبروپاتیک